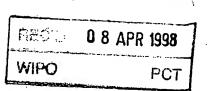
25/6 29 09/331262





REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MINISTÉRIO DA INDÚSTRIA, DO COMÉRCIO E DO TURISMO

INSTITUTO NACIONAL DA PROPRIEDADE INDUSTRIAL

CÓPIA OFICIAL

PARA EFEITO DE REIVINDICAÇÃO DE PRIOPIDADE

PRIORITY DOCUMENT

O documento anexo é a cópia fiel de um Pedido de PRIVITÁCIO DE INVENÇÃO regularmente depositado no Instituto Nacional da Propriedade Industrial, sob o número PI 9606273-8 de 18/12/96

Rio de Janeiro, em 12 de Fevereiro de 1998.

Carlos Pazos Rodrigues

Diretor Substituto de Patentes

LOCAL E DATA

		J	to a section of the s
AO INSTITUTO NACIONAL DA P	ROPRIEDADE INDU	STRIAL	
O1. DEPOSITANTE: (71) Paulo Cesar Peregrino Ferreira (1) 091.689.406-10 Erna Geessien Kroon (2) 920.320.679-15 Jenner Karlisson Pimenta dos Reis (3) 570.316.226-20 Isabella Bias Fortes Ferraz (4) 000 (2007) 512.336.816-72			
02. ENDEREÇO: (1) Al.dos Jacaran (2) Av. Xangri-Lá,75. B. Braúnas. Guimarães,165/101. B. Heliópoli va,50. B. Belvedere. 30.320.480 Belo Horizonte, MG. 31.550.220	das,23/201.B.São Lo 31.365.640—Belo Ho s.31.760.100—Belo M —Belo Horizonte Mo	uiz.31.275.060-Belo Drizonte,MG. (3)Rua Horizonte,MG. (4)R.7	Horizonte,MG. Nair Pentaguina
03. REQUER PRIVILÉGIO DE:	04. PRIORIDADE UNIO		Samuel State of the State of th
PI X MU	PAÍS DE ORIGEM (33)	N- DO DEPÓSITO (31)	DATA DO DEPÓSITO (32)
05. GARANTIA DE PRIORIDADE: DEPO	SITO NÚMERO:	DATA	Salar Salar Salar Salar
o6. TíTULO: (54) Processo para combinante do capsidio vi	o teste imunoe ral no diagnóst	nzematico com pre ito da anemia in	oteina P26 re- fecciosa equi-
07. INVENTOR(ES) E ENDEREÇO(S): (7 dás,23/201.B.São Luiz, Belo Hor Braunas.Belo Horizonte, MG. Jen Guimarães,165/101.B.Heliópolis thos Moreira Silva, 50. B.Belve Tenerife,245. Copacabana. Belo	izonte; Frna Gener Karlisson Pimer Bello Horizonte, MG.	æssien Kroon - Av.) nta dos Reis - Rua N . Isabella Bias Fort nte 14G Romulo Cent	Kangri-Lá,75. B. Mair Pentáguina
08. PROCURADOR E ENDEREÇO: (74)		The control of the co	
	CGC/C	PF: Pession to Province	
09. DOCUMENTOS ANEXADOS:	PROVA DE DEPÓSITO I PAÍS DE ORIGEM	REIVIND	ICAÇÕES 03 FIS.
PROCURAÇÃO AUTORIZAÇÃO DO INVENTOR OU DOCUMENTO DE CESSÃO	DOCUMENTO DE CON- DE TRABALHO RELATÓRIO DESCRITIV	M DESENH	
Paulo Cesar Peregrino Ferreira e Prof. Titular UFMG Isabella Bias Fortes Ferraz VOLVeterinaria Jenner Karlisson Pimenta dos Reprofessor Assist UFMG	bellakia fortus	Frna Gessien Kroc Prof.Adjunto-UFMG	SÃO VERDADEIRAS:

ASSINATURA AUTORIZADA



Relatório Descritivo da Patente de Invenção "PROCESSO PARA O TESTE IMUNOENZIMÁTICO COM PROTEÍNA P26 RECOMBINANTE DO CAPSÍDIO VIRAL NO DIAGNÓSTICO DA ANEMIA INFECCIOSA EQUINA"

A presente invenção refere-se ao campo geral de produção de testes imunodiagnósticos para detecção de anticorpos contra agentes infecciosos.

5

10

15

20

25

A anemia infecciosa equina (AIE) é uma das doenças mais antigas causadas por vírus, tendo sido descrita pela primeira vez na França por LIGNEE, Rec. Med. Vet., 20:30, 1843, e reconhecida como doença viral por VALLEE and CARRE. Acad. Sci.,139:331-333,1904. Ela afeta exclusivamente os membros da familia Equidae apresentando uma distribuição mundial e grande importância econômica.

No Brasil a AIE foi descrita pela primeira vez por DUPONT et al. In: Congresso Brasileiro de Veterinária & Congresso Fluminense de Medicina veterinária. Anais p. 160-161,1968; por SILVA et al. In: Congresso Brasileiro de Veterinária & Congresso Fluminense de Medicina Veterinária, Anais p. 173-82, 1968 e por GUERREIRO et al. Bol. Inst. Pesq. Vet. Desidério Finamor 1/2: 3-4, 1968 nos estados da Guanabara. Rio de Janeiro e Rio Grande do Sul. Atualmente a prevalência da doença é bastante alta no centro oeste estima-se que mais de 50% dos animais estejam infectados, principalmente no Pantanal Matogrossense, Roraima, norte de Minas Gerais e sul da Bahia. Dados não oficiais, têm mostrado um aumento da incidência da doença em outras regiões, mostrando desta forma que a doença está em expansão no território brasileiro.

O vírus da AIE (V-AIE) é classificado como um lentivirus pertencente a família **Retroviridae** (CHARMAN et al. **J. Virol**. 19(2):1073-



1076, 1976), é genética e antigênicamente relacionado a outros lentivirus que se caracterizam por causar infecção persistente. Assim sendo, a AIE tem assumido papel especialmente importante em virologia comparativa e nos estudos recentes sobre a síndrome da imunodeficiencia adquirida (AIDS). Além de identidade morfológica, ambos os vírus possuem homologia em sequências de nucleotídeos que codificam proteinas estruturais, suas células primarias alvo são monócitos/macrofagos. Estes virus apresentam variantes genéticos/antigênicos durante infecções persistentes, o que está associado ao mecanismo de escape ao sistema imunológico MONTAGNIER et al. Ann. Virol., 135:119-134, 1984, MONTELARO et al. J. Biol. Chem., 259:10539-10544,1984, RUSHLOW et al. Virology, 155:309-321, 1986, STREICHER et al. J. Am. Med. Assoc. 256:2390-2391, 1986, STOLER et al. J. Am. Med. Assoc. 256:2360-2364,1986 e HAHN et al. Science, 232:1548-1553, 1986.

10

15

20

25

30

, sign

A transmissão da AIE ocorre principalmente por artropodes (tabanideos) que sugam sangue de animais que apresentam a forma aguda da doença (transmissão mecânica) justificando a alta prevalência da AIE em áreas pantanosas e quentes propícias ao ciclo de vida destes vetores ISSEL et al. Vet. Microbiol. 17:251-286, 1988. A AIE também pode ser transmitida pela placenta e colostro de éguas com altos títulos de vírus, e por agulhas e instrumentos cirúrgicos contaminados com sangue COGGINS Comparative diagnosis of viral diseases, NY, 4:646-658, 1981.

A AIE pode apresentar-se nas formas aguda, subaguda, crônica e principalmente inaparente ou assintomática ISSEL & COGGINS, **J. Am. Vet.**Med. Assoc. 174(7):727-33, 1979, sendo que os sinais mais proeminentes são episódios febris recorrentes, anemia hemolítica, anorexia, rápida perda de peso e edema ventral.

Considerando a alta prevalência de portadores assintomáticos, o diagnóstico clínico não conclusivo e a possibilidade de confundir com outras doenças como as tripanosomiases, piroplasmose, leptospirose, hepatites e endoparasitoses o diagnóstico laboratorial assume papel decisivo no controle e prevenção da AIE.

A técnica para o diagnóstico mais utilizada em todos os países, inclusive no Brasil como teste oficial, é a imunodifusão em gel de ágar (IDGA), uma prova de precipitação OUCHTERLONY, Imunochemistry, 3° ed.:106-7 1968, adaptada por COGGINS & NORCROSS Cornell. Vet. 60(2):330-5, 1970, utilizando antígeno produzido a partir de baço de cavalos infectados e NAKAJIMA & USHIMI Infect. Immun, 3(3):373-7, 1971, utilizando antígeno preparado em cultura de leucócitos de cavalo.

5

10

15

25

30

Dentre os testes imunoenzimáticos, a técnica de ELISA (Enzyme-Linked Immunosorbent Assay) tem sido muito utilizada para detectar e quantificar anticorpos contra varios agentes biológicos como vírus, bactérias e parasitas SCHUURS et al. Clin. Chim.Acta., 81:1-40, 1977, TODD et al. Vet. Rec. 107:124-126, 1980. Esta técnica apresenta a vantagem de ser simples, rápida, específica e sensível. Varios laboratórios tem desenvolvido reações de ELISA baseadas na extração de proteinas (antígenos) do capsidio de virions cultivados em células de linhagem contínua MIA et al. Am. Assoc. Vet. Lab. Diagn., 25:159-166, 1982, SHANE et al. J. Clin. Microbiol., 19, 351-355, 1984, SHEN et al. Am. J. Vet. Res., 45:1542-1543, 1984, SUGIURA et al. Bull. Equine Res. Inst., 23:42-48, 1986 e SUZUKI et al. Vet. Microbiol.,7:307-315, 1982. Estas preparações antigênicas são parcialmente purificadas e contém outras proteínas virais, bem como proteínas celulares e do soro fetal bovino utilizado no meio de cultura. O principal componente destas preparações é portanto uma proteína do capsídio viral cujo peso molecular é 26 KDa, (denominada p26). Esta é a proteína mais abundante da partícula viral PAREKH et al. Virology, 107:520-525, 1980, GELDERBLON, AIDS 5:617-638, 1991, é altamente conservada dentre as amostras variantes dos vírus isolados HUSSAIN et al. J. Virol. 61:2956-2961, 1987, SALINOVICH et al. J. Virol. 57:71-80, 1986. e é alvo da resposta imune (cavalos infectados apresentam anticorpos específicos anti-p26). Outra técnica bastante utilizada na identificação de anticorpos específicos é a de "Western blot". Nesta técnica os antigenos são fracionados em eletroforese em gel de poliacrilamida (SDS-PAGE), transferidos eletroforeticamente para um papel de nitrocelulose onde se ligam irreversivelmente. No papel são feitas reações com soros a serem

ŗ.

testados e sequencialmente com conjugados (anticorpos ligados a enzimas). A reação é revelada através da adição de substratos cromógenos com formação de bandas coradas.ROSSMANITH & HORVATH et al. J. Vet. Med. B., 36:49-56, 1989. Uma variação desta técnica denominada "Dot-blot" também pode ser usada. Neste caso os antígenos não fracionados são adsorvidos passivamente no papel de nitrocelulose onde a reação é revelada da mesma forma descrita anteriormente para o "Western-blot".

O uso de proteína de capsídio (p26) recombinante em testes imunodiagnósticos, permite um resultado mais confiável, já que não estão presentes nesta preparação antigênica, as proteínas contaminantes · provenientes de antígenos oriundos da muliplicação do virus em cultivos celulares e que são fontes de reações inespecíficas.

10

25

30

A metodologia usada para o teste imunoenzimático que utiliza proteina p26 recombinante correspondente ao capsidio viral, consiste em adsorver o antígeno recombinante em suportes sólidos (placas de 15 microtécnica, tubos, beads ou papeis de nitrocelulose ou nylon) e proceder a análise dos soros (presença de anticorpos) de animais suspeitos de infecção pelo virus da anemia infecciosa equina. O processo poderá ser melhor compreendido através da seguinte descrição detalhada em consonância com a figura em anexo onde a adsorção do antígeno (proteína p26 recombinante) ao 20 suporte sólido (1), é feita pela sua diluição em tampão carbonato (Na₂CO₃ 0,1-0.5 M; NaHCO₃ 0,1-0,5 M, pH 8,0-9,6) , adicionado nas concentrações de 0.01-1μg e incubado a temperatura de 4-8°C por 18-24 H. em placas de microtécnica, tubos ou beads; eletrotransferido ou transferido passivamente nas mesmas concentrações para papeis de nitrocelulose ou nylon. Após a adsorção do antigeno, o suporte foi lavado de 3 a 6 vezes com solução tampão (NaH₂PO₄ 0,01-0,02 M, Na₂HPO₄ 0,01-0,02 M, KCI 0,02-0,04 M, NaCI 0,8-0,9% pH 7,0-7,5),acrescida de tween 20 a 0,05-0,1% (Tampão-Tween): Em seguida para o bloqueio dos sítios inespecificos de ligação (2) o suporte usado foi incubado com solução de bloqueio (leite em pó desnatado 1-5% ,albumina bovina 1-5% ou caseina 1-5% em tampão-Tween) por 30-60 min em temperatura de 23°C-37°C. Após nova lavagem do suporte com tampão-

一年 医多种皮肤 经存货 医克拉氏性 医神经神经 医多种性 医多种性 医多种性 医多种性 医多种性

Tween, como descrito anteriormente, prosseguiu-se a etapa de reação com soros controles (positivo e negativo) e soros testes, onde os anticorpos presentes nos soros positivos se ligam ao antígeno da fase sólida (3). Os soros controle positivo, negativo e soros testes foram diluidos em tampãotween e incubados a temperatura de 23ºC-37ºC. Após nova lavagem do 5 suporte com tampão-tween foi feita a reação com conjugado, onde a antiimunoglobulina equina se liga aos anticorpos que estão ligados aos antígenos (4). O conjugado pode ser uma anti-imunoglobulina equina conjugado a enzima peroxidase ou qualquer outra enzima como acetilcolinesterase, lactato desidrogenase, β -galactosidase, glicose oxidase, fosfatase alcalina, e outras. . 10 Este conjugado foi diluido em tampão-Tween de acordo com seu título e adicionado ao suporte com incubação a 23°C-37°C por 30-60 min. Foi feita nova lavagem do suporte com tampão-Tween e seguiu-se a revelação da reação (5) onde a enzima do conjugado transforma o substrato de incolor para um produto corado. A solução reveladora é composta do substrato da enzima 15 utilizada no conjugado que no caso da peroxidase, por exemplo, é o ortofenilenodiamino diluido em tampão fosfato ou citrato 0,1-0,2 M, pH 5,0-8,0. Após o desenvolvimento de cor, que é proporcional a concentração de anticorpos específicos em cada amostra, foi acrescentado solução de ácido fixo (ácido sulfúrico) para paralização da reação (6), onde o ácido interrompe a 20 reação anterior. Para o resultado final foi feita a leitura (7) da intensidade de cor formada em cada reação (amostra). Esta leitura foi feita visualmente (a olho nú) ou em espectrofotômetro, em absorbância, com um filtro específico para cor formada pela solução reveladora.

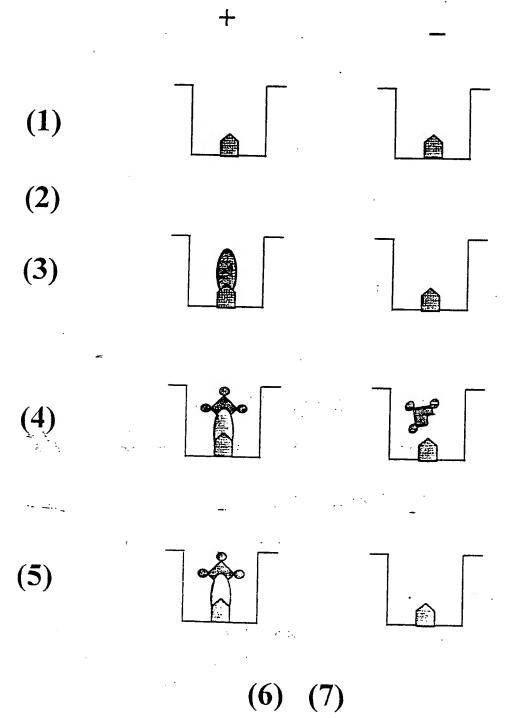
8- "PROCESSO PARA O TESTE IMUNOENZIMÁTICO COM PROTEÍNA P26 RECOMBINANTE DO CAPSÍDIO VIRAL NO DIAGNÓSTICO DA ANEMIA INFECCIOSA EQUINA" de acordo com a reivindicação 1, caracterizado pelo fato de que a paralização da reação, onde o ácido interrompe a reação anterior (6) é feita com solução de ácido sulfúrico ou qualquer outra solução ácida ou básica que paralize a reação.

5

10

9- "PROCESSO PARA O TESTE IMUNOENZIMÁTICO COM PROTEÍNA P26 RECOMBINANTE DO CAPSÍDIO VIRAL NO DIAGNÓSTICO DA ANEMIA INFECCIOSA EQUINA" de acordo com a reivindicação 1, caracterizado pelo fato de que a leitura da intensidade de cor formada em cada reação (7) é feita a olho nú, em espectrofotômetro ou em qualquer instrumento capaz de medir a intensidade da cor formada.

Figura



では、100mmので

RESUMO

Patente de Invenção "PROCESSO PARA O TESTE IMUNOENZIMÁTICO COM PROTEÍNA P26 RECOMBINANTE DO CAPSÍDIO VIRAL NO DIAGNÓSTICO DA ANEMIA INFECCIOSA EQUINA"

5

10

A presente invenção diz respeito ao teste imunoenzimático com antígeno viral p26 recombinante para ser usado no diagnóstico da anemia infecciosa equina. O teste denominado indireto, detecta anticorpos antiproteína p26 do virus da anemia infecciosa equina em soros de animais infectados. O antígeno foi adsorvido em suportes sólidos (placas de microtécnica, tubos, beads ou papeis de nitrocelulose ou nylon) e colocado a reagir (incubado) com os soros testes. Após incubação com conjugado (Antimunoglobulina equina-enzima) a reação foi revelada com solução composta do substrato da enzima usada no conjugado (cromógeno). Após desenvolvimento da reação (formação de cor) a mesma foi paralizada com solução ácida e lida visualmente (a olho nú) ou em espectrofotômetro com um filtro específico para a cor formada.